　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号【　　　】

（様式１）

　　　　　　　　　総合評価競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

次の案件について、入札の参加を申し込みます。

件名

市立保育所調理業務委託（　　　　　　　　　　　保育園）

「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本件責任者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |
| **担当者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |

１　「本件責任者及び担当者」は必ず両方記載すること。両方記載がない場合は、不受理とする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。

２　「本件責任者及び担当者」の在籍確認ができなかった場合は、不受理とする。

--------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 横浜市使用欄 | 横浜市担当者名 |  |
| 本件責任者又は担当者在籍確認日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分 |
| 確認方法 | 申請書類・通知書・本人確認書類（　　　　　　　　　　　）  電話・メールアドレス・ＦＡＸ番号  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本件責任者又は担当者の在籍確認した相手方の氏名 |  |